

對肢障兒童實施死亡教育之心得

吳 慧 英

壹、前言

早自習，剛踏入教室，小朋友爭先發言：「老師，××同學去卡拉OK，被火噏死了。」乍聽此消息，深怕小朋友傳達錯誤，趕緊再去求證。經證實後，刻意輕描淡寫告知小朋友：「以後要儘量少去危險地方，尤其是肢障者，逃生較困難。」孰料隔天，小朋友又繪聲繪影地說：「××同學昨晚回到宿舍。」「對，好幾個人看見呢！」有人補充說明。此時，才察覺到××同學之死已帶給班上同學不小的衝擊，原本主觀認為××同學既非本班同學，彼此關係較不密切，影響性應該較少，所以淡化處理。可是，此時此地，小朋友已產生恐懼、焦慮等情緒，得立即化解此情結，否則不僅影響上課氣氛，連老師都被小朋友感染到不安的情緒。進一步探討此事件造成小朋友內心恐慌的原因：一、死對小朋友而言似乎距離很遙遠，而××同學卻突然離去，小朋友在缺乏心裏準備之下，所以震撼性大。二、小朋友長期住宿（特殊學校），缺乏家人的支持系統，所以心理上較乏安全感。

貳、死亡教育對肢障兒童實施之必要性

肢障兒童常伴隨一至二種障礙，屬於多重障礙類的學生。在先天不良，後天失調之下，他們的生命往往比一般正常兒童更脆弱，具體而言，表現於四方面：

一、肢障兒童免疫力較差，易引起併發症：一般而言，肢障兒童的發育狀況比實際年齡約晚二至五年，而且他們身體較羸弱，所以每當流行性感冒，大約半數小朋友會被感染，而痊癒的時間也較長。此外，他們的免疫系統較差，輕微的疾病，稍有疏忽，易引發其他併發症，而威脅其生命。

二、染有進行性疾病的肢障兒童，隨時面臨死神的召喚；每位肢障兒童的障礙程度差別很大。有的人是染有進行性疾病，例如肌萎症者，病發後，先從一小部份的肌肉開始，然後以進行式的速度侵蝕到其他肌肉組織，而心臟肌肉或呼吸相關的肌肉也受連累，而導致心臟衰竭或肺部感染而致死（何華國，民75）。醫學指出肌萎症兒童一般無法超過廿歲以上，這種隨時都有可能結束生命，對於兒童及其父母

都是一種無奈。

三、肢障兒童是屬於意外事故的高危險群；肢障兒童最典型的代表，一是腦麻痺，另一是小兒麻痺，前者行為特徵是手眼不協調，走路不平穩，粗大與精細動作控制困難；後者行為特徵是大部分下肢肌肉萎縮，需仰賴支架、拐杖、輪椅等才能行動（李德高，民75）。因此當肢障兒童獨立行動時，在無障礙校園中常有跌倒、撞傷和燙傷等意外事故的發生，是心理學家所謂意外禍根的人（accident prone-ness）（張春興，民73）。如果以後進入無障礙設施極少的社會環境時，其意外事故的發生率可能更高。

四、肢障兒童的人格特質較奇特，會有走極端的念頭：Alder在一九三〇年提出殘障者對自我的形象常自覺卑屈，又因生理的缺陷或限制，在生活上承受較多的挫折和壓力；再加上行動不方便，在物理上和心理空間上有孤立的情形（李淑玲，民75），如果未加以疏導，經過長時期的壓抑，最終常會以自殺作了斷。

綜合上述，得知肢障兒童的生命常受威脅，有實施死亡教育必要性。而Reisler（1977）也強調死亡教育對兒童的助益性有三：一、增進兒童心理健康的發展；二、降低兒童對死的焦慮或恐懼；三、提高兒童因應未來死亡事件發生的能力。

參、死亡教育實施過程

利用班會、週會及健康教育等時間進行死亡教育課程，共計六次。其實施過程如下：

一、讓學生自由陳述有關於「死亡」的困擾或疑問：綜合學生最迫切想解決的問題，包括如下：

(一)我曾經與××同學吵架，他死後會不會找我報復？

(二)這世界上有沒有鬼？為什麼××同學死了還會回到宿舍？

(三)我會不會那麼快就死了呢？

(四)人死了去那兒？

(五)老師，我好害怕，晚上睡不著，怎麼辦？

二、針對問題性質，提出不同輔導策略：

問題(一)之策略：

1. 老師先同理小朋友怕被報復的心情，使其感受老師了解他的害怕處境。再反問小朋友「可能有那些報復呢？」讓他深思。

2. 老師自我開放，自己也曾和朋友、家人吵架，但是事過境遷，早就遺忘，若長久記這些事，一定會像老太婆。

3. 以抵消罪過的方式，要求小朋友心中向××同學說三聲對不起，並默默祝福他一路平安。

4. 最後再詢問小朋友目前的心理感受，是否較輕鬆？小朋友傻笑地說：「阿門！」

問題(二)之策略：

1. 以解釋的方式說明這世界是不是真的有鬼？科學家尚未證實，老師也只是「聽」不少鬼故事，並未親身經驗，所以不敢下定論。

2. 以對質的方式去證實××同學死後

是否真的出現在校園？找到所謂親眼目睹的大哥哥來對質，結果是大哥哥爲了騙小學弟趕快回宿舍睡覺而編出的謊言，怎知會如滾雪球般的傳遍校園。

3. 懲罰大哥哥之惡作劇，並機會教育小朋友得「謠言止於智者」。

問題(三)之策略：

1. 採幽默口吻說：「你是班上的壞蛋，而通常電視節目中，演壞人不容易死，所以，你安啦，死不了。」

2. 換嚴肅口吻說：「每一個人都會死，包括爸爸、媽媽、兄弟姐妹和老師。但是小朋友最年輕、身體器官比老人健康，所以不會那麼早進入天堂，如果自己做事不夠專心，那麼意外事故就會發生，例如過馬路時，推輪椅不夠迅速，就會發生交通意外，嚴重可能致死，所以得小心保護自己。

問題(四)之策略：

舉例說明人死後可能去那裡？佛教說：「到西方極樂世界」，基督教說：「好人上天堂，壞人下地獄」，老師以爲人死後可能埋在地下或放在靈骨塔，沒什麼特別之處可去。小朋友的看法呢？

問題(五)之策略：

1. 由小朋友說出自己害怕的情緒，再給予肢體語言之安慰。

2. 詢問他願不願與知心的小朋友晚上一起睡，壯壯膽呢？

3. 採補償方式給小朋友戴念珠並告知晚上若還是睡不著，可念「阿密陀佛」，請神明保佑。

肆、結語

本次死亡教育課程是非結構式，隨機的，所以有些地方仍待加強，包括：

一、死亡教育的內容：可擴及瀕死（dying）的心理過程，喪禮的實務經驗，悲傷情緒的化解，死亡的醫學界定，自殺的防止。

二、教學進行的方式：可配合文學作品、影片、幻燈片等視聽教材加以討論；並以繪畫、寫作方式引導兒童作情緒的表達；或是採角色扮演、模擬遊戲等活動去實際體驗（蘇完女，民80）。

這樣不僅可充實課程內容，而且也使教學活潑化。

雖然本次死亡教育課程不甚嚴謹，但是實施過程中有些心得，提供參考：

一、探討死亡概念時，老師避免使用太深奧或神祕性的字詞，以免同學觀念愈加模糊，心理愈加恐懼。

二、同學對死亡的疑問或好奇，常問的老師啞口無語，所以老師在實施死亡教育之前，得多多充實專業或民間的死亡說。例如學生問：「民間中的牽魂，老師相信嗎？怎麼進行的？爲什麼可以幫助警方破案呢？」

三、有時候學生問的題目，只是需要簡單的答案（二分法），可是老師往往會過多的解釋。例如，學生問：「老師，我會那麼快死掉嗎？」老師只要回答：「不

（後續文章請接37頁）